

Hidroxiclороquina y COVID-19

Tabla 1. Uso de hidroxiclороquina en pacientes con COVID-19

Autor	Fecha de publicación	Lugar de estudio	Metodología	Conclusión
Chen J, Liu D, Liu L, y otros	06 de marzo, 2020	Centro Clínico de Salud Pública de Shanghai.	Se incluyeron 30 personas sin tratamiento con COVID-19 confirmado. Los pacientes fueron asignados al azar 1:1 al grupo Hidroxiclороquina y al grupo control. Los pacientes del primer grupo recibieron 400 mg por día durante 5 días más tratamientos convencionales, mientras que los del grupo control recibieron solo tratamiento convencional	El pronóstico de los pacientes moderados con COVID-19 es bueno. Se deben realizar estudios con muestras de mayor tamaño para determinar la eficacia de la hidroxiclороquina en el tratamiento de esta enfermedad.
Gautret, Lagier, Parola y otros	20 de marzo, 2020	Francia	Se incluyeron 36 pacientes con CoV-2, 20 recibieron tratamiento con hidroxiclороquina.	Aunque se tiene una muestra muy pequeña, el estudio mostró que el tratamiento con hidroxiclороquina produce la reducción / desaparición importante de la carga viral en las personas con COVID-19 y su efecto se ve fortalecido cuando se añade la azitromicina.
Gautret, Lagier, Parola y otros	11 de abril, 2020	Francia	Se llevó a cabo un estudio observacional no controlado, no comparativo, en una cohorte de 80 pacientes hospitalizados con infección relativamente leve tratados con una combinación de hidroxiclороquina y azitromicina durante un período de al menos 3 días, con 3 medidas principales: resultado clínico, contagio según PCR, y duración de la estancia en la unidad de enfermedades infecciosas	Resulta urgente evaluar la eficacia de esta terapéutica, que puede ayudar salvar muchas vidas a gran nivel, tanto para tratar y curar a los pacientes en una etapa precoz antes de que se produzcan complicaciones respiratorias graves irreversibles y para disminuir la duración del transporte y evitar la propagación de la enfermedad.
Geleris, Sun, Platt y otros	24 de abril, 2020	Estados Unidos	Se incluyeron 1376 durante una media de seguimiento de 22.5 días, 811(58.9%) recibieron hidroxiclороquina (600 mg dos veces el día 1, luego 400 mg diarios durante una mediana de 5 días)	La administración de hidroxiclороquina no evidenció un riesgo muy disminuido o elevado de intubación o muerte. Se deben realizar ensayos clínicos controlados aleatorios del uso de este fármaco en pacientes esta enfermedad

Mahévas, Tran, Rounier y otros	14 de mayo, 2020	Francia	Este estudio incluyó a 181 pacientes con neumonía por SARS-CoV-2; 84 recibieron hidroxycloquina dentro de 48 horas de ingreso y 97 no.	Los resultados no apoyan la utilización de hidroxycloquina en personas internadas por SARS-CoV2
Tang W, Cao Z, Han M, et al.	14 de mayo, 2020	China	Se incluyeron 150 pacientes ingresados en el hospital con covid-19 confirmado por laboratorio, 75 pacientes asignados a al grupo hidroxycloquina más atención estándar, y 75 al de atención estándar sola	La administración de hidroxycloquina no resultó en una probabilidad significativamente mayor de resultado negativo que la atención estándar sola en pacientes ingresados en el hospital con Covid-19 leve a moderado. Los efectos adversos fueron mayores en los receptores de hidroxycloquina que en los no receptores
Mehra, Desai, Ruschitzka, Patel	22 de mayo, 2020	Multinacional	Se incluyó a 96 032 pacientes (edad media 53,8 años, 46,3% mujeres) con COVID-19. De estos, 14 888 recibieron tratamiento (1868 con cloroquina, 3783 con cloroquina y un macrólido, 3016 hidroxycloquina y 6221 hidroxycloquina con un macrólido) y 81 144 personas permanecieron en el grupo control. 10 698 (11 · 1%) pacientes murieron.	No se logró confirmar el beneficio de la hidroxycloquina o la cloroquina, cuando se usa solo o asociado a un macrólido, en los resultados hospitalarios de COVID-19. Todos estos regímenes de administración del fármaco se relacionaron con menor supervivencia y mayor aparición de arritmias ventriculares

Elaborado por: Los autores